

Ankenævnet *for* Forsikring

Den 28. august 2024 blev i sag nr. 101765:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

mod

PensionDanmark
Langelinie Allé 41
2100 København Ø

afsagt

k e n d e l s e :

Forsikringstageren har arbejdsmarkedspension. I klageskema af 4/6 2024 har klageren bl.a. anført:

"I afgørelsen har selskabet skrevet at jeg ikke har forsikring, men ved klage nævner de jeg havde.

De nævner der er ikke indbetalt 12 måneder og det er der vedhæfter dokument.

Har også forlænget forsikringerne dokument vedhæftet.

Hvad vil du konkret opnå hos selskabet?
Ønsker der udbetales ved førtidspension."

Selskabet har den 28/6 2024 til nævnet bl.a. redegjort for sagsforløbet og afgørelsen således:

"Selskabet har modtaget Ankenævnets meddelelse af 6. juni 2024 med klage fra [klageren], herefter klager, over vores afslag på udbetaling af ydelser ved førtidspension.

Selskabet fastholder afslaget, da der var symptomdebut før optagelsen i arbejdsmarkedspensionen på de lidelser, som klager er blevet tilkendt offentlig førtidspension for, og da der ikke er indbetalt obligatorisk pensionsbidrag i mindst 12 måneder inden for de sidste fire år, jf. PensionDanmarks forsikringsbetingelser § 16, stk. 21.

PensionDanmarks forsikringsbetingelser pr. 1. oktober 2023 vedlægges som bilag 1.

...

Sagsfremstilling

Klager blev optaget i arbejdsmarkedspensionen den 1. januar 2021, og arbejdsgiveren indbetalte pensionsbidrag for klager frem til 31. juli 2021.

Klagers nye arbejdsgiver indbetalte pensionsbidrag for perioden 1. januar 2022 til 31. marts 2022, jf. de to betalingsoversigter vedlagt klagen.

Klager begyndte at indbetale private pensionsbidrag, efter at indbetalingen af de obligatoriske pensionsbidrag ophørte, jf. brev af 2. maj 2022 vedlagt som bilag 2.

I brev af 22. juni 2022 oplyste vi klager, at indbetalingen fra arbejdsgiveren var ophørt, og at forsikringerne ville fortsætte, idet betalingen for disse blev fratrasket klagers pensionsopsparing, jf. bilag 3.

I brev af 1. april 2023 oplyste vi, at forsikringerne ville stoppe den 1. juni 2023, men at klager kunne forlænge forsikringerne i op til fire år, jf. bilag vedlagt klagen.

Klager valgte af forlænge forsikringerne indtil 1. juni 2027, hvilket vi kvitterede for i brev af 2. april 2024, som vedlægges som bilag 4.

Den 28. maj 2024 søgte klager om udbetaling af ydelser ved førtidspension, jf. bilag 5, da ... Kommunes pensionsråd havde besluttet at bevilge klager offentlig førtidspension med virkning fra 1. juni 2024, jf. bilag vedlagt klagen.

Ved brev af 31. maj 2024 meddelte vi afslag på udbetaling af ydelser ved førtidspension, jf. bilag vedlagt klagen. Vi vedlægger sagsakterne som bilag 6.

Den 31. maj 2024 modtog vi mail fra klager over afslaget, og i mail samme dag fastholdt vi afslaget, jf. bilag vedlagt klagen.

Redegørelse

I PensionDanmarks forsikringsbetingelser § 16, stk. 18 står:

'Den supplerende førtids- og seniorpension, engangsbeløbet ved førtids- eller seniorpension og opsparingssikringen udbetales ikke, hvis der er indbetalt pensionsbidrag fra arbejdsgiveren for mindre end 12 måneder inden for de sidste fire år, når symptomerne på lidelserne, der fører til tilkendelse af offentlig førtids- eller seniorpension, er til stede, allerede før medlemmet bliver optaget i PensionDanmark.'

Ved fastsættelse af indbetalingsperioden medregnes ikke pensionsbidrag fra arbejdsgiveren for perioder med løn under sygdom, sygedagpenge fra arbejdsgiveren og lignende.'

Ad indbetalingen af pensionsbidrag

I forbindelse med ansøgningen indhentede vi sagsakter fra klagers kommune, og heri står, at klager blev sygemeldt den 1. august 2021.

Da klagers arbejdsgiver har indbetalt obligatorisk pensionsbidrag fra 1. januar 2021, er der frem til sygemeldingen den 1. august 2021 indbetalt pensionsbidrag for mindre end 12 måneder inden for de sidste fire år, da der ikke medregnes pensionsbidrag for perioder med sygdom.

Klager opfylder derfor ikke kravet om mindst 12 måneder bidrag inden for de sidste fire år i ovennævnte bestemmelse i PensionDanmarks forsikringsbetingelser.

Ad symptomdebut før optagelsen

Af min sag pkt. 1.7 fremgår, at klager har været på sygedagpenge siden 1. august 2021 og har været i ressourceforløb siden marts 2022.

Af min sag punkt 4.2 fremgår, at klager har fået stillet følgende diagnoser:

- Iskæmisk hjertesygdom
- Forstoppelse
- Udredt og behandlet for *Helicobacter pylori*
- Impingement i venstre skulder
- Cervikal diskusprolaps
- Lumbal diskusprolaps obs. pro lændesmerter
- Moment af sygdomsangst
- Begyndende slidgigt i begge hofter
- Lyskebrok

Der er alene medsendt oplysninger om behandlingsforløb af nyere dato, men det fremgår af sagsakterne, at der er tale om en flerhed af eksisterende lidelser, der debuterede, før klager blev optaget i arbejdsmarkedspension den 1. januar 2021.

Det understøttes – efter vores vurdering – af nedenstående uddrag af oplysningerne i sagsakterne:

Af LÆ265 af 9. januar 2024, hvori det bl.a. er angivet, at klager alene har kunnet arbejde i 2 timer om dagen, ligesom klager allerede i 2022 var på smerteklinik, hvilket understreger, at der har været tale om et langvarigt forløb.

Af LÆ 145 af 8. marts 2022, hvoraf fremgår, at det 'primært arbejdshindrende er smerter i v. arm og nakke. Følges i ortopædkirurgisk ambulatorium. Langvarig problematik. Har fået flere blokader.' I samme attest fremgår det, at klager er opereret i højre knæ 6 gange og i 2015 fik rekonstrueret korsbånd.

Af journalnotat fra ortopædkirurgisk afdelingen af 1. november 2021 fremgår, at klager er henvist fra egen læge til vurdering af venstre skulder på grund af smerter, der angiveligt debuteret pludseligt den 13. oktober 2021 uden traume. Ses på skadestuen i ... 15. oktober 2021, hvor man beskriver, at der er tale om en kendt skulderproblematik gennem 1-års tid, og at klager også er kendt med diskusprolaps. Klager har gentagne gange fået blokader i skulderen i [udlandet], men angiveligt med kortvarig effekt gennem et par måneder, men symptomerne er nu vendt tilbage. Af journalnotat ses, at klager har fået diagnosticeret brystsmerter i 2015.

I min sag punkt 4.2 står følgende:

- Klager har haft ustabil angina pectoris gennem nogle år, udredt både i [udlandet] og i Danmark. I august 2021 har han fået foretaget en ballonudvidelse og efterfølgende EKKO vist normal pumpefunktion. Klager startede op på arbejde igen efter 1 uge, men blodkarrene hævede på hænder om underarme efter et par dages arbejde. Han kontaktede hjerteafdelingen, som sagde det var normalt, og han ikke skulle være bange, men klager har været fuldtidssy-

- gemeldt siden og stoppede også hjerterehabilitering på ... sygehus efter få gange grundet forværring i venstresidige skuldersmerter.
- Klager har lidt af forstoppelse i de seneste tre år. Hans egen læge har sat ham i behandling med Movicol, men det har ikke haft nogen virkning. Derudover er klager blevet udredt og behandlet for *Helicobacter pylori* tre gange. Han fik senest lavet en pusteprøve i sensommeren 2021
 - Gennem de sidste 3 år har [klageren] haft problemer med at lægge nakken helt tilbage på lejet, samt tilbagevendende venstresidige skuldersmerter som forværres under stress. Han har i [udlandet] fået flere blokader herfor med ok virkning. I efteråret 2021 henvist til ortopædkirurgerne i ..., hvor han fik endnu en blokade, blev henvist til MR-scanning af nakken og en nerveledningsundersøgelse grundet føleforstyrrelse i 4. og 5. finger. MR-scanningen påviste degenerative forandringer uden signifikant stenose, eller modulær påvirkning. Klager fik at vide, at tilstanden så normal ud. Klager havde tid til nerveledningsundersøgelsen d. 21-01-2022 og fik her at vide, at tilstanden ser normal ud. Han har derefter været til kontrol på ortopædkirurgisk afdeling d. 07-02-2022, hvor han fik at vide, at han skal opereres i skulderen. Han er blevet opereret d. 11-03-2022. I efteråret 2022 blev klager undersøgt, og det blev besluttet, at han skulle opereres igen.
 - Dertil har klager lændesmerter, som kan udstråle til højre hofte. Han har gennem flere år gået hos kiropraktor med god effekt. Klager har gennemgået flere knæoperationer i højre knæ, senest vurderet for ca. 5 år siden, hvor man luftede muligheden for et nyt knæ, men afstod grundet klagers alder. Klager er blevet indstillet til operation med en ny knæprotese.
 - Klager fortæller, at han har lyskebrok smerter, og der er planlagt en laparoskopisk operation.
 - Klager oplyser, at han er blevet undersøgt for begyndende slidgigt i begge hofter, men det blev vurderet, at det ikke var behandlingskrævende.
 - Klager har derudover cervikal diskusprolaps og er sidst set i ortopædkirurgisk ambulatorium d. 27-01-2022. Der er planlagt opfølgning ved rykirurg, men han er endnu ikke indkaldt. Konklusion på MR-scanning er cervikal spondylose med indslag af diskusprolaps, men uden signifikant spinalstenose eller medullær påvirkning. Ingen overbevisende rodaffektion.
 - Klager har konstante smerter i nakke med udstråling til venstre arm og hånd. Beskriver mindre kraft i venstre arm og nedsat finmotorik. Der er nu også kommet smerteudstråling i højre arm.
 - Derudover lændesmerter med let udstråling. Klager fortæller at MR-scanning i [udlandet] for nylig viste flere diskusprolaps. Han er i forløb ved kiropraktor, som kan henvise til MR scanning, hvis det findes indiceret.

På baggrund af disse oplysninger er der efter vores vurdering dokumentation for, at klagers lidelser debuterede før 1. januar 2021, og at det er disse lidelser, der lå til grund for både bevillingen af ressourceforløb i marts 2022 og tilkendelsen af offentlig førtidspension fra 1. juni 2024.

Derfor fastholder selskabet afslaget på udbetaling af ydelser ved førtidspension."

Nævnet har fået forelagt bilag fra sagen. Nævnet har blandt andet modtaget indbetalingsoversigter for 2021, 2022 og 2023. Uddrag af bilagene gengives nedenfor. Det fremgår af journal af 1/11 2021 fra ortopædkirurgisk afdeling på hospitalet:

"Smerter angiveligt debuteret pludseligt d. 13.10. uden traume.

Set på skadestuen i ... 15.10. hvor man beskriver kendt skulder problematik gennem 1-års tid. Tidligere blokadebehandlet i [udlandet]. Patienten også kendt med diskusprolaps i nakken.

...

Ved den objektiv undersøgelse i dag præsenterer patienten tre problemer:

1) han er kendt med diskusprolaps i nakken. Diagnosticeret i [udlandet]. Ikke umiddelbart fået nogen behandling. Har ikke nogen billeder af dette i Danmark.

Sv.t. cervikalcolumna er der let indskrænket bevægelighed både ved rotation sidebøjning og ekstension. Ekstension begrænset. Smerter i yderstilling. Ømheden begrænset til den nederste del af cervikalcolumna også ved palpation.

2) han angiver tydelige føleforstyrrelser ud i venstre hånd isoleret til femte og halvdelen af 4. finger.

Han er øm ved albuen og overfølsom bag ved mediale humerusepikondyl. Selv let palpation på dette område udløser snurren ud i fingrene.

3) Kendt med impingementproblematik venstre skulder.

Han har gentagne gange fået blokader i skulderen i [udlandet]. Angiveligt med effekt gennem et par måneder men symptomerne er nu vendt tilbage.

Objektivt finder man udtalt ømhed ved palpation på sulcus og positiv Speeds test. Positiv Hawkins test. Let ømhed ved belastning af den øverste del af cuffen men god kraft ved jobs test.

God kraft ved indad og udadrotation mod modstand på nedhængende arm.

Patienten kan lægge hånden til modsatte skulder til nakken og lægge hånden til den torakolumbale overgang."

Det fremgår af generel helbredsattest af 8/3 2022 fra klagerens egen læge:

"1. Sygehistorie

...

Primært arbejdshindrende er smerter i v. arm og nakke.

Følges i ort kir amb. Planlagt operation i v. skulder grundet impingement på fredag. Langvarig problematik. Har fået flere blokader.

...

6x opereret i h. knæ - 2015 rekonstrueret korsbånd.

...

3. Diagnoser

Latin og dansk

Iskæmisk hjertesygdom.

Impingement v. skulder

Cervikal discusprolaps.

Lumbal discusprolaps obs pro

Lændesmerter.

Moment af sygdomsangst."

Det fremgår af selskabets brev af 2/5 2022:

"Du har valgt at indbetale til din pension.

Ankenævnet for Forsikring

6.

101765

Indbetalingen bliver oprettet som en fast månedlig indbetaling, som bliver sat ind på din Aldersopsparing."

Det fremgår af journal af 22/8 2022 fra hospitalet:

"Øvrige organsystemer

CNS: Spændingshovedpine i ca. 10 år. Hviler hjælper lidt, drikke rigeligt. Har læsebriller.

Cardiopulm: Hjertesmerter i ca. 3 år, kæmpet meget med sundhedssystemet.

Undersøgelser i [udlandet] viste forsnævninger i 2 kar. Fik presset en CT-skanning igennem, der viste forkalkninger. Blev opereret august 2021 i det ene kar. Er fortsat bekymret, da det ene kar er på 35 %, giver mange bekymringer.

Ofte mange smerter midt i brystet, bl.a. ved mavegener, hurtig gang, men også uprovokeret. Effekt af nitroglycerin.

Tendens til hævede ben.

Mavetarm: Ikke dagligt dyspepsi, generet af obstipation i mange år, behandlet med Movicol."

Det fremgår af klagerens "Min sag" ved kommunen:

1.4 Seneste job og uddannelse	
Beskrivelse:	Periode:
Seneste job: [redacted] deltid 1 timer om ugen. - [redacted]	01. marts 2017 - 31. marts 2022

...

1.7 Seneste forsørgelse	
Forsørgelse:	Periode:
Ressourceforløbsydelse	mar. 2022 - Ikke afsluttet
Sygedagpenge	aug. 2021 - mar. 2022
Dagpenge	aug. 2019 - apr. 2021

...

4.2 Sagsbehandlers bemærkninger

Persondata

Det drejer sig om [klageren], en [50'erne] mand, der har været sygemeldt siden d. 24-08-2021 grundet hjertekarsygdom.

[Klageren] overgik til jobafklaringsforløb pr. 24-03-2022

Ifølge forsørgelseshistorikken har [klageren] været ledig fra august 2019 og frem til nuværende sygemelding. Der foreligger ledighedsperioder i 2008, 2010 frem til 2012 og igen i efteråret 2012.

...

Han har dog ikke arbejdet siden sin sygemelding i efteråret 2021.

...

Udfordringer der pt. hindrer borger i at anvende sin ressourcer på arbejdsmarkedet

Fysisk

[Klageren] har haft ustabil angina pectoris gennem nogle år, udredt både i [udlandet] og i Danmark. I august 2021 har han fået foretaget en ballonudvidelse og efterfølgende EKKO vist normal pumpefunktion. Han startede op på arbejde igen efter 1 uge, men så at blodkarrene hævede på hænder om underarme efter et par dages arbejde. Han kontaktede hjerteafdelingen, som sagde det var normalt, og han ikke skulle være bange, men [klageren] har været fuldtidssygemeldt siden. Han stoppede også hjerterehabilitering på ... sygehus efter få gange grundet forværring i venstresidige skuldersmerter. [Klageren] er nu afsluttet fra sygehuset med anbefaling om privat hjerterehabilitering. [Klageren] fortæller at han efter operationen har haft 20 anfald af hjertekrampe, hvor der har været beskeden effekt af nitroglycin. Senest ringede han 112 nytårnat, hvor hustruen sov, og [klageren] hyperventilerede grundet hjertebanken og trykken for brystet. Han fortæller at han er bange for at hjertet stopper mens han sover.

...

[Klageren] har lidt af forstoppelse i de seneste 3 år. Hans egen læge har sat ham i behandling med Movicol, men det har ikke haft nogen virkning. Han angiver at drikke rigeligt med væske og spise sundt og regelmæssigt, men alligevel kan der gå op til 4 dage, før han kan komme af med afføringen. Han er bekymret for, om hans medicin også kan have bivirkninger, der påvirker hans fordøjelse. Derudover er [klageren] blevet udredt og behandlet for *Helicobacter pylori* tre gange. Han fik senest lavet en pusteprov i sensommeren 2021, men han har endnu ikke modtaget svar fra ... Sygehus. Han tager Pantoprazol. Han har også fået foretaget en kikkertundersøgelse på ... Sygehus, hvor der blev fundet en polyp. Han fortsætter med at tage Movicol, da den medicin, han ellers tager, forårsager forstoppelse.

...

Gennem de sidste 3 år har [klageren] haft problemer med at lægge nakken helt tilbage på lejet, samt tilbagevendende venstresidige skuldersmerter som forværres under stress. Han har i [udlandet] fået flere blokader herfor med ok virkning. I efteråret 2021 henvist til ortopædkirurgerne i ..., hvor han fik endnu en blokade, blev henvist til MR-scanning af nakken og en nerveledningsundersøgelse grundet føleforstyrrelse i 4. og 5. finger. MR-scanningen påviste degenerative forandringer uden signifikant stenose eller modulær påvirkning. [Klageren] havde tid til nerveledningsundersøgelsen d. 21-01-2022 og fik her at vide, at tilstanden ser normal ud. Han har derefter været til kontrol på ... Sygehus, ortopædkirurgisk afdeling d. 07-02-2022 hvor han fik at vide, at han skal opereres i skulderen. Han er blevet opereret d. 11-03-2022. [Klageren] fortæller at han har bestilt tid til undersøgelse d. 01-03-2022 af hans nakke, i [udlandet].

...

Dertil har [klageren] lændesmerter, som kan udstråle til højre hofte. Han har gennem flere år gået hos kiropraktor med god effekt. [Klageren] har gennemgået flere knæoperationer i højre knæ, senest vurderet for ca. 5 år siden, hvor man luftede muligheden for et nyt knæ, men afstod grundet [klagerens] alder. Han får smerter i knæet som også hæver op, efter ca. 500 m gang, cykling forværrer ligeledes knæsmærterne. [Klageren] fortæller også, at han får varme tær, og han har hørt det kan skyldes diabetes, men han har ikke talt med sin egen læge herom. [Klageren] er blevet indstillet til operation og der er planlagt en ny delknæprotese d. 18. april 2023. Efter operationen vil han gennemgå en kombineret genoptræning for både knæet og skulderen. Der vil være en 12-ugers genoptræningsperiode, hvorefter der vil være en vurdering af behovet for yderligere genoptræning.

[Klageren] fortæller, at han har lyskebrok smerter, og han blev undersøgt på ... Sygehus den 3. april 2023. Der er planlagt en laparoskopisk operation, men han afventer stadig at blive indkaldt til denne.

Afslutningsvis oplyser [klageren], at han er blevet undersøgt for begyndende slidgigt i begge hof-ter på ... Sygehus, men del blev vurderet, at det ikke var behandlingskrævende. Han har gennem sin sundhedsforsikring fået bevilget 15 sessioner med fysioterapeutisk behandling, som han fort-sat går til en gang om ugen.

Det fremgår af LÆ 145 afd. 08-03-2022 at [klagerens] smerter i venstre arm og nakke er det, som primært er arbejdshindrende.

...

[Klageren] beskriver flere helbredsmæssige problematikker, som han har været ud redt og be-handlet for i både Danmark og [udlandet].

Diagnoser:

- Iskæmisk hjertesygdom
- Impingement i venstre skulder
- Cervikal diskusprolaps
- Lumbal diskusprolaps obs pro lændesmerter
- Moment af sygdomsangst
- Begyndende slidgigt i begge hofter
- Lyskebrok"

Det fremgår af erklæring af 4/1 2024 fra distriktpsychiatrien:

"Henvist til Distriktpsychiatrien fra Psykiatrisk Klinik under diagnosen depressiv enkeltepisode i svær grad med stemningskongruente symptomer.

Oprindeligt henvist fra egen læge med depression. Tidligere psykisk rask.

[50'erne] mand med langvarig smerteproblematik og IHS og har nu gennem mindst 2 måneder haft svær depression med stemningskongruente 2. persons hørehallucinationer - dette i form af mand/ mandsstemme lokaliseret i maven.

...

15.2.23 forsamtale:

Sammenfatning: ikke tidligere kendt i psykiatrien, debuteret med depressionssymptomer 2 år for-inden med diverse udredninger for somatiske sygdomme. Han beskriver, at han gik til læge med et problem, blev skannet og pludselig var der mange problemer."

Det fremgår af generel helbredsattest af 9/1 2024 fra klagerens egen læge:

"Flere problematikker: smerter i nakke, skuldre, lænd og h. knæ. Brystsmerter og dyspnøe. Psykisk belastning pga. smerter og sygdomsangst. Depression. Iskæmisk hjertesygdom. Mange ambulante kontakter."

Det fremgår af rehabiliteringsteamets indstilling af 22/5 2024:

"Beskæftigelse

Sagen drejer sig om [klageren] på [50'erne], der har været sygemeldt siden d. 24-08-2021 grundet hjertekarsygdom, og overgik til jobafklaringsforløb pr. 24-03-2022.

Ifølge forsørgeshistorikken har [klageren] har været ledig fra august 2019 og frem til nuværende sygdomsperiode. Der foreligger ledighedsperioder i 2008, 2010 frem til 2012 og igen i efteråret 2012.

...

Helbred

Lægeligt:

[Klageren] lider af smerter i nakke, skuldre, ryg og højre knæ. Derudover brystsmerter, åndenød, depression og psykisk belastning pga. smerter og sygdomsangst.

[Klageren] er blevet opereret i sin skulder flere gange, senest i september 2023. Han har fortsat gener og smerter og skal vurderes i forhold til reoperation.

[Klageren] har fået påvist diskusprolaps i nakke og lænd. [Klageren] fortæller på dagens møde, at han for nyligt er afsluttet i ryggkirurgisk regi og at der ikke var indikation for operation.

[Klageren] har i april 2023 fået indopereret delprotese i højre knæ. Der er fortsat gener. [Klageren] fortæller på dagens møde, at han er blevet undersøgt igen og at der ikke er indikation for ny operation aktuelt.

[Klageren] har i 2022 haft kortere forløb på Tværfagligt Smertecenter, ..., men blev afsluttet, da han ikke var færdigudredt. [Klageren] fortæller på dagens møde, at han har tæt samarbejde med egen læge om sin smertestillende behandling.

[Klageren] fik i august 2021 lavet ballonudvidelse, grundet forsnævring af hjertets kranspulsårer, med succes. [Klageren] har dog stadig brystsmerter og åndenød ved trappegang. Der er lavet normal lungefunktionsundersøgelse i 2021.

[Klageren] blev henvist til Distriktpsychiatrien fra Psykiatrisk Klinik på baggrund af svær depression med psykotiske symptomer. Af statusattest fra Distriktpsychiatrien (januar 2024) fremgår det, at behandlingen er symptomatisk og det skønnes på det foreliggende ikke at kunne bidrage til patientens tilbagevenden til arbejdsfunktion.

Egen læge vurderer i januar 2024, at der er risiko for forværring af tilstand ved arbejdsprøvning.

Samlet vurderes helbredstilstanden varig og stationær. Der kan ikke peges på yderligere behandlingstiltag, som vil øge funktionsevnen, der vurderes svært nedsat.

...

Samlet vurdering

Indstillingen sker på baggrund af en samlet vurdering, som der er redegjort for i ovenstående. Rehabiliteringsteamet finder det dokumenteret, at [klageren] opfylder betingelserne for:

- en førtidspension, da det vurderes, at [klagerens] arbejdssevne er nedsat i et sådant omfang, at han ikke vil være i stand til at blive selvforsørgende ved indtægtsgivende arbejde, herunder i et fleksjob.

Samlet er der lagt vægt på, at [klagerens] arbejdssevne er svært og varigt nedsat på grund af hans komplekse helbredssituation, som omfatter kroniske degenerative forandringer i ryg, skuldre og knæ, og som yderligere kompliceres af iskæmisk hjertesygdom, og psykisk sygdom som det ikke er lykkedes at bedre trods langvarigt forløb i psykiatrisk regi.

Egen læge skriver følgende i LÆ 265 dateret 09.01.2024: 'UT kan heller ikke se [klageren] på arbejdsmarkedet. Hans tilstand er forværret i de år han har været tilmeldt klinikken. Han har kroniske degenerative forandringer i ryg, skuldre og knæ. Han har iskæmisk hjertesygdom, svær sygdomsangst og svær depression. Jeg forventer ikke at hans tilstand vil kunne bedres i en grad, så han kan fungere på arbejdsmarkedet, ej heller med behørlige hensyn. Det vurderes aktuelt, at hans tilstand vil forværres ved arbejdsprøvning.'

Ankenævnet for Forsikring

10.

101765

Det findes desuden dokumenteret, at der ej heller er mulighed for at udvikle på arbejdsevnen ved at igangsætte yderligere beskæftigelses- eller tværfaglige Indsatser, som følge af de helbreds-mæssige barrierer og kompleksiteten heraf. Det vurderes dermed som værende åbenbart formålsløst at forsøge at udvikle arbejdsevnen yderligere, hvorfor der indstilles til førtidspension."

Det fremgår af kommunens brev af 28/5 2024:

"... Kommunes pensionsråd har besluttet at bevilge dig førtidspension fra den 01.06.2024"

Det fremgår af forsikringsbetingelserne:

"Afsnit E

Betingelser for forsikringen ved førtids- og seniorpension samt ressourceforløb, Den Supplerende Arbejdsmarkedspension og opsparingssikring til visse fleksjobbere

§ 16. Forsikringen ved førtids- og seniorpension, samt tidlig udbetaling ved ressourceforløb

...

Stk. 18. Den supplerende førtids- og seniorpension, engangsbeløbet ved førtidspension og opsparingssikringen udbetales ikke, hvis der er indbetalt pensionsbidrag fra arbejdsgiveren for mindre end 12 måneder inden for de sidste fire år, når symptomerne på lidelserne, der fører til tilkendelse af offentlig førtids- eller seniorpension, er til stede, allerede før medlemmet bliver optaget i PensionDanmark.

Ved fastsættelse af indbetalingsperioden medregnes ikke pensionsbidrag fra arbejdsgiveren for perioder med løn under sygdom, sygedagpenge fra arbejdsgiveren og lignende."

Nævnet udtaler:

Klageren blev optaget i arbejdsmarkedspensionen den 1/1 2021. Klagerens daværende arbejdsgiveren indbetalte pensionsbidrag fra 1/1 2021 til 31/7 2021. Klageren blev ansat i et andet job den 1/1 2022 og klagerens nye arbejdsgiver indbetalte pensionsbidrag fra 1/1 2022 til 31/3 2022. Klageren indbetalte herefter private pensionsbidrag. Den 1/4 2023 oplyste selskabet, at forsikringsdækningerne ville stoppe den 1/6 2023. Klageren forlængede forsikringsdækningerne indtil 1/6 2027. Den 28/5 2024 søgte klageren om udbetaling af ydelser ved førtidspension, idet han var blevet tilkendt offentlig førtidspension pr. 1/6 2024. Selskabet har afvist udbetaling af supplerende førtidspension, idet klageren ikke opfylder betingelserne for udbetaling, jf. forsikringsbetingelser § 16, stk. 18. Klageren ønsker udbetaling af supplerende førtidspension.

Ankenævnet for Forsikring

11.

101765

Klageren har anført, at han har indbetalt til arbejdsmarkedspensionen i mere end 12 måneder, og at han har forlænget forsikringsdækningerne frem til 1/6 2027.

Selskabet har anført, at klagerens arbejdsgiver har indbetalt obligatorisk pensionsbidrag fra 1/1 2021, og at der frem til sygemeldingen den 1/8 2021 er indbetalt pensionsbidrag for mindre end 12 måneder inden for de sidste fire år, idet "der ikke medregnes pensionsbidrag for perioder med sygdom". Selskabet har anført, at det fremgår af de lægelige og kommunale oplysninger (der er af nyere dato), at klagerens lidelser debuterede før forsikringen den 1/1 2021 trådte i kraft, og at det er disse lidelser, der ligger til grund for både bevillingen af ressourceforløb i marts 2022 og tilkendelsen af offentlig førtidspension pr. 1/6 2024.

Det fremgår af journal af 1/11 2021 fra ortopædkirurgisk afdeling, at "set på skadestuen i ... 15.10. hvor man beskriver kendt skulder problematik gennem 1-års tid. Tidligere blokadebehandlet i [udlandet]. Patienten også kendt med diskusprolaps i nakken. ... Ved den objektiv undersøgelse i dag præsenterer patienten tre problemer: 1) han er kendt med diskusprolaps i nakken. Diagnosticeret i [udlandet]. ... 2) han angiver tydelige føleforstyrrelser ud i venstre hånd isoleret til femte og halvdelen af 4. finger. Han er øm ved albuen og overfølsom bag ved mediale humerusepikondyl. Selv let palpation på dette område udløser snurren ud i fingrene. 3) Kendt med impingementproblematik venstre skulder. Han har gentagne gange fået blokader i skulderen i [udlandet]. Angiveligt med effekt gennem et par måneder men symptomerne er nu vendt tilbage".

Det fremgår af generel helbredsattest af 8/3 2022 fra klagerens læge, at "primært arbejdshindrende er smerter i v. arm og nakke. ... 6 x opereret i h. knæ - 2015 rekonstrueret korsbånd".

Det fremgår af klagerens "Min sag" ved kommunen, at klagerens seneste job var deltid med 1 time om ugen, og at klageren "har haft ustabil angina pectoris gennem nogle år, udredt både i [udlandet] og i Danmark. I august 2021 har han fået foretaget en ballonudvidelse og efterfølgende EKKO vist normal pumpefunktion. Klager startede op på arbejde igen efter 1 uge, men

blodkarrene hævede på hænder om underarme efter et par dages arbejde. Han kontaktede hjerteafdelingen, som sagde det var normalt, og han ikke skulle være bange, men klager har været fuldtidssygemeldt siden og stoppede også hjerterehabilitering på ... sygehus efter få gange grundet forværring i venstresidige skuldersmerter. ... [Klageren] har lidt af forstoppelse i de seneste 3 år. ... Gennem de sidste 3 år har [klageren] haft problemer med at lægge nakken helt tilbage på lejet, samt tilbagevendende venstresidige skuldersmerter som forværres under stress. Han har i [udlandet] fået flere blokader herfor med ok virkning. I efteråret 2021 henvist til ortopædkirurgerne i ..., hvor han fik endnu en blokade, blev henvist til MR-scanning af nakken og en nerveledningsundersøgelse grundet føleforstyrrelse i 4. og 5. finger. MR-scanningen påviste degenerative forandringer uden signifikant stenose eller modulær påvirkning. ... Dertil har [klageren] lændesmerter, som kan udstråle til højre hofte. Han har gennem flere år gået hos kiropraktor med god effekt. [Klageren] har gennemgået flere knæoperationer i højre knæ, senest vurderet for ca. 5 år siden, hvor man luftede muligheden for et nyt knæ, men afstod grundet [klagerens] alder. Han får smerter i knæet som også hæver op, efter ca. 500 m gang, cykling forværrer ligeledes knæsmærterne. [Klageren] fortæller også, at han får varme tær, og han har hørt det kan skyldes diabetes, men han har ikke talt med sin egen læge herom".

Det fremgår af erklæring af 4/1 2024 fra distriktpsykiatrien, at klageren "debuteret med depressionssymptomer 2 år forinden med diverse udredninger for somatiske sygdomme. Han beskriver, at han gik til læge med et problem, blev skannet og pludselig var der mange problemer".

Det fremgår af rehabiliteringsteamets indstilling af 22/5 2024, at klageren "har været sygemeldt siden d. 24-08-2021 grundet hjertekarsygdom, og overgik til jobafklaringsforløb pr. 24-03-2022. ... [Klageren] lider af smerter i nakke, skuldre, ryg og højre knæ. Derudover brystsmerter, åndenød, depression og psykisk belastning pga. smerter og sygdomsangst. ... Indstillingen sker på baggrund af en samlet vurdering, som der er redegjort for i ovenstående. Rehabiliteringsteamet finder det dokumenteret, at [klageren] opfylder betingelserne for en førtidspension, da det vurderes, at [klagerens] arbejdsevne er nedsat i et sådant omfang, at han ikke vil være i stand til at blive selvforsørgende ved indtægtsgivende arbejde, herunder i et fleksjob. Samlet er der lagt

vægt på, at [klagerens] arbejdsevne er svært og varigt nedsat på grund af hans komplekse helbredssituation, som omfatter kroniske degenerative forandringer i ryg, skuldre og knæ, og som yderligere kompliceres af iskæmisk hjertesygdom, og psykisk sygdom som det ikke er lykkedes at bedre trods langvarigt forløb i psykiatrisk regi".

Det fremgår af indbetalingsoversigterne, at der i perioden fra 1/1 2021 til 31/7 2021 blev indbetalt pensionsbidrag på ca. 1.600 kr. om måneden fra klagerens daværende arbejdsgiver. Det fremgår videre, at der i perioden fra 1/1 2022 til 31/3 2022 blev indbetalt pensionsbidrag på 560 kr. om måneden fra klagerens anden arbejdsgiver.

Det fremgår af forsikringsbetingelsernes § 16, stk. 18, at "den supplerende førtids- og seniorpension, engangsbeløbet ved førtidspension og opsparingssikringen udbetales ikke, hvis der er indbetalt pensionsbidrag fra arbejdsgiveren for mindre end 12 måneder inden for de sidste fire år, når symptomerne på lidelserne, der fører til tilkendelse af offentlig førtids- eller seniorpension, er til stede, allerede før medlemmet bliver optaget i PensionDanmark. Ved fastsættelse af indbetalingsperioden medregnes ikke pensionsbidrag fra arbejdsgiveren for perioder med løn under sygdom, sygedagpenge fra arbejdsgiveren og lignende".

Efter en gennemgang af sagen finder nævnet, at der ikke er grundlag for at kritisere selskabets afgørelse.

Nævnet har blandt andet lagt vægt på, at pensionsbidrag, som arbejdsgiverens indbetaler under eksempelvis klagerens sygdom, ikke medregnes efter forsikringsbetingelsernes § 16, stk. 18, hvorfor der ikke er indbetalt relevante pensionsbidrag i 12 måneder inden for de sidste 4 år. I denne situation er det afgørende, om klagerens symptomerne på lidelserne – der fører til tilkendelse af offentlig førtidspension – var til stede, før klageren blev optaget i selskabets pensionsordning. Som sagen foreligger oplyst, har selskabet godtgjort, at klageren er tilkendt førtidspension på grund af en flerhed lidelser, og at de væsentligste af disse lidelser var til stede og symptomgivende, før klageren blev optaget i pensionsordningen den 1/1 2021.

Ankenævnet for Forsikring

14.

101765

Nævnet har i den forbindelse lagt vægt på, at der i de lægelige og kommunale akter fremgår oplysninger om blandt andet langvarige problematik med skulder-, ryg- og nakkegener, ligesom det må lægges til grund, at klageren forud for optagelsen i pensionsordningen havde bryst-smerter.

Nævnet har også lagt vægt på, at det fremgår af rehabiliteringsteamets indstilling af 22/5 2024, at klageren blev sygemeldt den 24/8 2021 på grund af hjertekarsygdom, og at rehabiliterings-teamet har lagt vægt på, at klagerens arbejdsevne er svært og varigt nedsat på grund af hans komplekse helbredssituation, som blandt andet omfatter iskæmisk hjertesygdom, kroniske de-generative forandringer i ryg, skuldre og knæ samt psykisk sygdom.

Nævnet har videre lagt vægt på, at det fremgår af klagerens "Min sag" ved kommunen, at klageren i august 2021 fik foretaget en ballonudvidelse, og at klageren "startede op på arbejde igen efter 1 uge, men blodkarrene hævede på hænder om underarme efter et par dages arbejde. Han kontaktede hjerteafdelingen, som sagde det var normalt, og han ikke skulle være bange, men klager har været fuldtidssygemeldt siden".

Det, som klageren i øvrigt har anført, kan ikke føre til andet resultat.

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Klageren får ikke medhold.



Ankenævnet *for* Forsikring

15.

101765

Hans-Jørgen Nymark Beck